

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 24.01.2024 22:54:35  
Уникальный программный ключ:  
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5dd10a10c617c

## МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет \_\_\_\_\_ Стоматологический

Кафедра \_\_\_\_\_ Стоматологии

**СОГЛАСОВАНО**

Декан стоматологического факультета  
В.Б. Шовгенов

« 24 » 01 2024 г.



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе  
Л.И. Задорожная

« 25 » 01 2024 г.



### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Б2.О.03(П) Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной и процедурной медицинской сестры)**

по направлению подготовки \_\_\_\_\_ 31.05.03 Стоматология

квалификация выпускника \_\_\_\_\_ Врач-стоматолог

Программа подготовки \_\_\_\_\_ специалитет

форма обучения \_\_\_\_\_ Очная

Год начала подготовки \_\_\_\_\_ 2021

г. Майкоп

Рабочая программа практики составлена на основании ФГОС ВО 3++ и учебного плана МГТУ по специальности 31.05.03 Стоматология

Составитель рабочей программы:

ст. преподаватель  
(должность, ученое звание, степень)

С. Аскара.  
(подпись)

Аскара С.С.  
(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры стоматологии  
протокол от «28» 06 2021 г.

Заведующий кафедрой

  
(подпись)

Шовгенов В.Б.  
(расшифровка подписи)

## 1. Цели и задачи производственной практики.

Подготовка высококвалифицированных средних медицинских специалистов, способных решать сложные практические задачи:

-закрепление практических навыков и умений по выполнению обязанностей палатной медицинской сестры отделения лечебно – профилактического учреждения в целях получения профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности;

-совершенствование навыков межличностных отношений: с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом учреждений здравоохранения.

### **Задачи практики:**

-ознакомить обучающегося с организацией работы среднего медицинского персонала лечебно-профилактического учреждения;

-помочь приобрести практические навыки по овладению различными лечебными и диагностическими манипуляциями по уходу за больными;

-обеспечить приобретение практических навыков по клиническим методам обследования больных, выполнению сестринских манипуляций;

-научить обучающегося пользоваться медицинским оборудованием, инструментарием и четко выполнять врачебные назначения;

-обучить особенностям ухода за больными с нарушениями функций органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы, а также за тяжелыми и агонирующими больными, констатации смерти и обращению с трупом;

-обеспечить подготовку обучающихся по оказанию неотложной медицинской помощи больным;

-способствовать усвоению и применению обучающимися основ медицинской этики и деонтологии при общении с больным человеком и его родственниками;

-соблюдать основные правила профилактики внутрибольничной инфекции;

-усвоить основы лечебного питания пациентов с заболеваниями различных органов и систем организма;

-измерять различными способами температуру тела и регистрировать результаты термометрии;

-готовить больного к различным инструментальным методам исследования;

-знать способы введения лекарственных средств и общие правила применения медикаментов;

-изучить и соблюдать правила хранения и использования ядовитых, сильнодействующих и наркотических лекарственных веществ.

-научиться работать со специальной медицинской литературой.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемые:

**-при изучении дисциплин:** философия, биоэтика, медицинская информатика, биохимия, анатомия человека; гистология, эмбриология и цитология; нормальная физиология, микробиология и вирусология, иммунология, гигиена, безопасность жизнедеятельности, морфология, медицинская экология, элективные курсы по физической культуре, демография, медицинская антропология, менеджмент и маркетинг в здравоохранении, медико – биологические основы экологии;

**-прохождение производственной практики «Помощник палатной медицинской сестры» необходимо** для применения полученных знаний и умений при прохождении последующих производственных практик в качестве помощника процедурной медицинской сестры, а также при изучении других дисциплин, в числе которых: фармакология, патологическая анатомия и клиническая патологическая анатомия; патологическая физиология и клиническая патологическая физиология; анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; травматология, ортопедия; гигиена, общая хирургия и лучевая

диагностика, медицинская психология, общественное здоровье и здравоохранение, экономика и управление здравоохранения; факультетская хирургия, урология; факультетская терапия, профессиональные болезни; эпидемиология, педиатрия, медицинская реабилитация, пропедевтика внутренних болезней, инфекционные болезни

#### **Форма проведения практики.**

В соответствии с ФГОС ВО производственная практика Б2.Б.03 (п) по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры) входит в базовую часть подготовки специалистов и проводится после экзаменационной сессии на 2 курсе в конце 4 семестра.

**Форма проведения: дискретно** (путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения данного вида практики).

#### **Способ проведения практики.**

Способ проведения: стационарный и выездной - практика проводится на базе образовательных, медицинских и научных организаций, как Республики Адыгея, так и других субъектов Российской Федерации, осуществляющих медицинскую деятельность, в том числе в медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», а также осуществляющих медицинскую деятельность в сфере охраны здоровья в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой (независимо от их организационно – правовых форм) на договорной основе.

### **3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении клинической практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

В процессе прохождения производственной практики студенты должны овладеть следующими компетенциями:

#### **ПКУВ-10 - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации**

ПКУВ-10.1 Знает клинические проявления основных синдромов неотложных состояний, -фармакодинамику, фармакокинетику, классификацию и характеристику лекарственных средств, -показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, побочные эффекты,

ПКУВ-10.2 Знает показания для госпитализации, особенности оказания первой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

ПКУВ-10.3 Умеет оценивать фармакологическую эффективность препарата, выявлять жизнеопасные осложнения, оказывать первую врачебную помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

ПКУВ-10.4 Владеет основами назначения лекарственных средств для оказания неотложной помощи, врачебных диагностических мероприятий по оказанию неотложной помощи инфекционным больным, лечебных мероприятий при оказании первой врачебной помощи инфекционным больным при неотложных и угрожающих состояниях,

ПКУВ-10.5 Владеет алгоритмом выполнения лечебных основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при оказании первой врачебной помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, необходимыми методиками по оказанию помощи при острых состояниях: периоститах, вывихах, переломах зубов и челюстей

#### **Знать:**

- принципы организации и задачах службы медицины катастроф и медицинской

службы гражданской обороны, их учреждениях, формированиях, органах управления и оснащения;

- медико-тактическую характеристику очагов поражения, катастроф различных видов;

- основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи, основное назначение и виды медицинской сортировки, принципы ее организации и проведения, сортировочные признаки, организацию и объем первой медицинской помощи);

- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в чрезвычайных ситуациях;

- основы законодательства о санитарноэпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях;

- особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;

- патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов).

**Уметь:**

- организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций;

- собирать данные о состоянии основных жизненных показателей пострадавших для принятия врачом сортировочного решения;

- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;

- оказывать первую медицинскую помощь.

**Владеть:**

- методами оказания первую помощь при неотложных состояниях, первой врачебной помощи пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

**ПКУВ-11- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других пациентов со стоматологическим и заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении**

ПКУВ-11.1 Знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность службы лучевой диагностики и отдельных ее структурных подразделений, фармакодинамику, фармакокинетику, классификацию и характеристику лекарственных средств, показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, побочные эффекты, общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств

ПКУВ-11.2 Применяет природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПКУВ-11.3 Владеет основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов, ведением текущей учетной и отчетной документации по установленным формам.

**Знать:**

- организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии.

**Уметь:**

- разработать план лечения с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области; - разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;

- проводить реабилитационные мероприятия.

**Владеть:**

- методами диагностики и лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у детей и взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов;

- мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии;

- методами инфильтрационной и проводниковой анестезией в полости рта методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;

- механизмом лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов;

- устранением причин хронической травмы слизистой оболочки рта;

- методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.

**ПКУВ -14 - способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях**

ПКУВ-14.1 Знает основы современного медицинского законодательства в сфере охраны здоровья граждан

ПКУВ-14.4 Организует мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях навыками оценки факторов, неблагоприятно воздействующих на здоровье человека и методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях при различных ситуациях в рамках изучаемой дисциплины

**Знать:**

- основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;

- основы организации поликлинической и стационарной помощи населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы;

- обязанности врача, правовой статус врача в РФ;

- нормы уголовного, административного, гражданского и трудового законодательства, регулирующие деятельность медицинских работников в РФ;

- обязанности и права врача при оказании медицинской помощи отдельным категориям граждан, при угрозе распространения инфекции, массовых заболеваний, заболеваний ВИЧ инфекцией.

**Уметь:**

- ориентироваться в действующих нормативно- правовых актах о труде,

применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;

- самостоятельно принимать правомерные решения в конкретной ситуации, возникшей при осуществлении многосложной профессиональной деятельности врача;
- защищать права медицинских работников.

**Владеть:**

- методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;
- навыками юридической оценки случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи (услуги), иных правонарушений медицинского персонала;
- юридическими аспектами ведения медицинской документации.

**4. Объем производственной практики**

Производственная практика Б2.О.03(П) Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной и процедурной медицинской сестры) проводится на 1 курсе (2 семестр)

Общая трудоемкость: всего 108 ч. (3 з.е.).

Контактные часы – 32 ч. (0,88 з.е.)

Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП) – 32 ч. (0,88 з.е.)

Самостоятельная работа студентов (СР) – 76 ч. (2,11 з.е.)



## 5. Структура и содержание практики

№ п/п	Наименование раздела (этапа) практики	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость	Бюджет времени (дни)
1.	Ознакомительный (организационный):	<p>Своевременная явка в лечебно – профилактическое учреждение (в указанные в направлении на практику день и час).</p> <p>Ознакомление с:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-структурой и организацией работы лечебно – профилактического учреждения;</li> <li>-правилами внутреннего распорядка и режимом работы учреждения.</li> </ul> <p>Прохождение инструктажа по правилам охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности на месте прохождения практики.</p> <p>Распределение по рабочим местам (лечебным отделениям) под контролем руководителя практики от выпускающей кафедры института и главной медицинской сестры лечебно – профилактического учреждения.</p> <p>Прибытие в лечебное отделение: представиться старшей медицинской сестре лечебного отделения и приступить к прохождению производственной практики.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 1 час (0,002 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 ч. (0,16 з.е.).</p>	1 неделя, 1 день
2	<p><b>Раздел 1.</b> Основные компоненты и принципы отечественного здравоохранения. Значение общего ухода за больными.</p>	<p>1.Знание существующих должностей среднего медицинского персонала и их общих обязанностей.</p> <p>2.Соблюдение основ медицинской этики (деонтологии) при уходе за больными и при общении с медицинским персоналом.</p> <p>3.Соблюдение врачебной тайны.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 1 час (0,002 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 ч. (0,16 з.е.).</p>	1 неделя, 2 день
3	<b>Раздел 2.</b> Приемное отделение больницы.	<p>1.Знать основные функции и устройство приемного отделения.</p> <p>2.Основная медицинская документация приемного отделения.</p> <p>3.Устройство санитарного пропускника и смотрового кабинета приемного отделения, порядок приема одежды и личных вещей от поступающих больных.</p> <p>4.Осмотр кожных и волосяных покровов больного, признаки педикулеза.</p> <p>5.Обработка больного при выявлении педикулеза: этапы, необходимое оснащение для дезинсекции, виды дезинсекционных растворов.</p> <p>6.Стрижка волос, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.</p> <p>7.Бритье больного, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.</p> <p>8.Стрижка ногтей, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.</p> <p>9.Ванное помещение, оборудование и его дезинфекция, уборка. Противопоказания к гигиенической ванне.</p> <p>10.Гигиеническая ванна поступающего больного, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.</p> <p>11.Гигиенический душ поступающего больного, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.</p> <p>12.Виды транспортировки больных в лечебные отделения больницы, выбор способа транспортировки.</p> <p>13.Транспортировка больного на носилках вручную: оснащение и порядок выполнения.</p>	1 неделя, 2 день

		<p>14.Порядок перекладывания больного с носилок (каталки) на кровать.</p> <p>15.Порядок перекладывания больного с кровати на носилки (каталку), усаживание больного в кресло – каталку.</p> <p>16.Положения больного в постели.</p> <p>17.Особенности транспортировки больных с различными травмами и заболеваниями.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 6 ч. (0,16 з.е.).</b></p> <p>Из них: 2 часа (0,05 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 ч. (0,16 з.е.).</p>	
4	<b>Раздел 3.</b> Терапевтическое отделение больницы.	<p>1.Устройство, оборудование и медицинские работники терапевтического отделения.</p> <p>2.Устройство и оборудование палат для больных терапевтического отделения.</p> <p>3.Режим дня в отделении.</p> <p>4.Индивидуальный режим больного, его разновидности и их характеристики.</p> <p>5.Организация посещения больных лечебного отделения ЛПУ родственниками, прием передач и порядок хранения принесенных продуктов.</p> <p>6.Обязанности младшей медицинской сестры терапевтического отделения.</p> <p>7.Оценка общего состояния больного.</p> <p>8.Антропометрия: определение роста больного, необходимое оснащение и порядок выполнения</p> <p>9.Антропометрия: определение массы тела (ИМТ-индекс массы тела) и окружности грудной клетки больного, необходимое оснащение и порядок выполнения.</p> <p>10.Типы телосложения человека и их характеристика.</p> <p>11.Внутрибольничная инфекция (ВБИ): контингент лиц, от которых возможно возникновение инфекции, основные возбудители ВБИ.</p> <p>12.Основные правила профилактики внутрибольничной инфекции.</p> <p>13.Защитная одежда медицинского персонала.</p> <p>14.Дезинфекция, два основных направления и методы дезинфекции.</p> <p>15.Предстерилизационная очистка и дезинфекция медицинских инструментов.</p> <p>16.Контроль качества предстерилизационной обработки медицинского инструментария.</p> <p>17.Приготовление рабочих дезинфицирующих хлорсодержащих растворов: необходимое оснащение, порядок приготовления растворов и сроки хранения.</p> <p>18.Санитарно – гигиеническая уборка помещений терапевтического отделения: коридоров, палат, туалетных комнат. Уборочный инвентарь, его маркировка, правила хранения.</p> <p>19.Общие правила санитарно – гигиенической уборки помещений терапевтического отделения.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b></p> <p>Из них: 2 часа (0,05 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 ч. (0,16 з.е.).</p>	1 неделя, 3 день
5	<b>Раздел 4.</b> Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.	<p>1.Основные особенности больных пожилого и старческого возраста.</p> <p>2.Правила питания больных пожилого и старческого возраста: послабляющий эффект, антиатеросклеротическая направленность, содержание растительной клетчатки.</p> <p>3.Правила питания больных пожилого и старческого возраста: содержание витаминов, минеральных веществ; значение кулинарной обработки.</p> <p>4.Общие принципы ухода за больными пожилого и старческого возраста: медицинская этика и проблема бессонницы.</p>	1 неделя, 3 день

		<p>5. Общие принципы ухода за больными пожилого и старческого возраста: обеспечение мероприятий личной гигиены, профилактика травматизма, контроль приема лекарств.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	
6	<b>Раздел 5.</b> Питание больных.	<p>1. Основные принципы лечебного питания.</p> <p>2. Общая характеристика лечебного питания.</p> <p>3. Порядок раздачи пищи, обработки посуды и хранения продуктов.</p> <p>4. Кормление больных (пассивное), порядок выполнения процедуры.</p> <p>5. Кормление больных (искусственное), основные показания.</p> <p>6. Энтеральное питание больных, основные показания и противопоказания.</p> <p>7. Пути и способы энтерального введения питательных смесей.</p> <p>8. Питательные смеси, используемые для энтерального питания.</p> <p>9. Парэнтеральное питание больных, виды, основные показания.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	1 неделя, 3 день
7	<b>Раздел 6.</b> Температура тела и ее измерение у здоровых и больных.	<p>1. Термометры: устройство, виды, правила их дезинфекции и хранения.</p> <p>2. Измерение температуры тела, общие правила и места измерения.</p> <p>3. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.</p> <p>4. Регистрация результатов термометрии.</p> <p>5. Особенности ухода за лихорадящими больными в первом, втором и третьем периодах лихорадки.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	1 неделя, 3-4 день
8	<b>Раздел 7.</b> Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного.	<p>1. Уход за кожей и профилактика пролежней.</p> <p>2. Общие правила применения суден и мочеприемников, подмывание больных и подача судна.</p> <p>3. Общие правила ухода за полостью рта, осмотр, полоскание и промывание полости рта.</p> <p>4. Протираание полости рта и зубов, промывание (орошение) полости рта, смазывание полости рта.</p> <p>5. Уход за глазами: утренний туалет глаз, промывание глаз; закапывание капель в глаза, закладывание глазной мази.</p> <p>6. Общие правила ухода за ушами: промывание слухового прохода и закапывание капель в ухо.</p> <p>7. Уход за носом: взятие мазка из носа, удаление корочек из носа и закапывание капель в нос.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	1 неделя, 5 день
9	<b>Раздел 8.</b> Простейшие физиотерапевтические процедуры.	<p>1. Грелки, виды грелок, показания и противопоказания к применению, порядок применения.</p> <p>2. Горчичники: характеристика, места постановки и порядок выполнения процедуры.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 6 ч. (0,16 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	1 неделя, 6 день
10	<b>Раздел 9.</b> Лечебно-диагностические процедуры.	<p>1. Зондирование.</p> <p>- зондирование желудка;</p> <p>- промывание желудка;</p>	2 неделя, 8 день

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- методика фракционного исследования желудочного содержимого;</li> <li>- зондирование двенадцатиперстной кишки.</li> </ul> <p>2.Клизмы.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- очистительная клизма;</li> <li>- сифонная клизма;</li> <li>- послабляющая клизма;</li> <li>- лекарственная клизма;</li> <li>- питательная клизма;</li> <li>- газоотводная трубка.</li> </ul> <p>3.Катетеризация мочевого пузыря.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- катетеризация мочевого пузыря у мужчин мягким катетером;</li> <li>- катетеризация мочевого пузыря у женщин.</li> </ul> <p>4.Плевральная пункция.</p> <p>5.Абдоминальная пункция.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	
11	<b>Раздел 10.</b> Правила сбора биологического материала для лабораторных исследований.	<p>1.Правила сбора биоматериала для лабораторных исследований.</p> <p>2. Исследование крови.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- взятие крови на исследование из вены;</li> <li>- взятие крови из вены на гемокультуру (стерильность) и чувствительность к антибиотикам.</li> </ul> <p>3. Исследование мочи.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы исследования мочи;</li> <li>- подготовка больных к исследованию.</li> </ul> <p>4. Исследование мокроты.</p> <p>5. Исследование кала.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	2 неделя, 9 день
12	<b>Раздел 11.</b> Подготовка больных к инструментальным методам исследования..	<p>1.Рентгеновские методы исследования.</p> <p>а) рентгенологическое исследование органов грудной клетки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследование органов дыхания: рентгеноскопия, рентгенография, бронхография;</li> </ul> <p>б) рентгенологическое исследование сердечно – сосудистой системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- рентгеноскопия и рентгенография, ангиокардиография;</li> </ul> <p>в) рентгенологическое исследование органов пищеварения: исследования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, толстой кишки, желчного пузыря.</p> <p>г) рентгенологическое исследование почек:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обзорная рентгенография почек и мочевыводящих путей;</li> <li>- контрастная рентгенография почек и мочевыводящих путей.</li> </ul> <p>2.Эндоскопические методы исследования, подготовка больных к исследованию.</p>	2 неделя, 9 день



		<p>- легочное кровотечение. 5.Боли в грудной клетке. <b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	
15	<b>Раздел 14.</b> Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.	<p>1.Наблюдение и уход за больными с заболеваниями сердечно - сосудистой системы. 2.Артериальный пульс, техника исследования, основные характеристики. - техника определения пульса на лучевой артерии; - техника определения пульса на сонной артерии; - свойства артериального пульса. 3.Артериальное давление, методика его измерения. - техника измерения артериального давления (непрямое аускультативное измерение АД); - измерение артериального давления в положении стоя; - измерение артериального давления на ногах; - осциллометрический метод измерения артериального давления. 4.Суточное мониторирование артериального давления. 5.Общие симптомы заболеваний сердечно – сосудистой системы, наблюдение и уход за больными. - артериальная гипертензия; - артериальная гипотензия; - боли в области сердца; - инфаркт миокарда; - сердечная недостаточность: одышка, удушье, отек легких, другие отеки; - обморок; - коллапс. <b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	2 неделя, 10-14 день
16	<b>Раздел 15.</b> Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.	<p>1.Наблюдение и уход за больными с заболеваниями желудочно - кишечного тракта. 2.Функции пищеварительной системы. - двигательная (моторная функция); - секреторная функция; - всасывательная функция; - выделительная (экскреторная) функция. 3.Микробная флора толстой кишки. 4.Дефекация. - общие свойства испражнений. 5.Общие симптомы заболеваний органов пищеварения. Наблюдение и уход за больными, имеющими: - боль в животе; - тошноту; - рвоту;</p>	2 неделя, 10-14 день

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- отрыжку;</li> <li>- изжогу;</li> <li>- расстройство аппетита;</li> <li>- метеоризм;</li> <li>- диарею;</li> <li>- непроизвольную дефекацию;</li> <li>- запор.</li> </ul> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	
17	<b>Раздел 16.</b> Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей	<p>1.Свойства мочи.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- цвет мочи;</li> <li>- осадок мочи;</li> <li>- запах мочи;</li> <li>- прозрачность мочи.</li> </ul> <p>2.Симптомы патологии мочевогоделительной системы.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- изменения диуреза: полиурия, олигурия, анурия, ишурия, никтурия, энурез, поллакурия, дизурия, странгурия;</li> <li>- боли в поясничной области;</li> <li>- артериальная гипертензия;</li> <li>- острая почечная недостаточность;</li> <li>- хроническая почечная недостаточность.</li> </ul> <p>3.Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.</p> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	2 неделя, 10-14 день
18	<b>Раздел 17.</b> Уход за тяжелыми больными. Основы реанимационной помощи.  Оформление письменной отчетной документации о проделанной работе по итогам прохождения практики.	<p>1.Общие правила ухода за тяжелыми больными.</p> <p>2.Понятие о реанимации и работа реанимационного отделения.</p> <p>3.Терминальные состояния.- признаки клинической смерти;</p> <p>4.Техника доврачебной помощи.- восстановление проходимости дыхательных путей;- проведение искусственного дыхания;- непрямой массаж сердца.</p> <p>5.Констатация смерти и правила обращения с трупом.</p> <p>На заключительном этапе практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обобщить итоги практики;- оформить «Сводный отчет обучающегося о выполненной на практике работы»;</li> <li>-заполнить все разделы дневника производственной практики.</li> </ul> <p><b>Трудоемкость: всего 4 ч. (0,11 з.е.).</b> Из них: 4 ч. (0,11 з.е.) под руководством преподавателя. Самостоятельная подготовка обучающихся 2 часа (0,05 з.е.)</p>	2 недели, 14 дней
<b>Итого</b>		<p>Общая трудоемкость: всего 108 ч. (3 з.е.).</p> <p>Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП) - 32(0,88 з.е.)</p> <p>Самостоятельная работа студентов (СР) – 76 (2,11 з.е.)</p>	2 НЕДЕЛИ, 14 ДНЕЙ

## 6. Формы отчетности практики

По окончании производственной практики обучающийся сдает оформленный дневник производственной практики с письменным отчетом о проделанной работе, а также реферат на проверку руководителю практики от выпускающей кафедры.

Отчет по практике должен включать сведения: о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики; о выполнении всех заданий в соответствии с программой практики.

По итогам практики проводится аттестация обучающегося на основании оформленного им дневника с письменным отчетом, защиты реферата, устного собеседования, отзыва руководителя практики от профильной организации и выставляется оценка («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

### 7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования Компетенций (согласно учебному плану)	Наименование дисциплин и практик, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы по учебной практике (жирным шрифтом выделить текущую практику)
<b>ПКУВ-10 - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</b>	
3	Общая хирургия
1	Безопасность жизнедеятельности
9	Медицина катастроф
2	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)
7	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности(По терапевтической стоматологии))
10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
7	Меры по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19
<b>ПКУВ-11 - готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</b>	
10	Медицинская реабилитация
10	Детская челюстно-лицевая хирургия
9	Онкостоматология и лучевая терапия
10	Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области
2	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)

2	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной и процедурной медицинской сестры)
7	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (По терапевтической стоматологии))
10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<b>ПКУВ-14 - способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b>	
9	Общественное здоровье и здравоохранение
10	Профессиональные болезни
10	Медицинское страхование
2	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной и процедурной медицинской сестры)
10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания.

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p><b>ПКУВ-10 - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</b></p> <p><i>ПКУВ-10.1 Знает клинические проявления основных синдромов неотложных состояний, -фармакодинамику, фармакокинетику, классификацию и характеристику лекарственных средств, -показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, побочные эффекты,</i></p> <p><i>ПКУВ-10.2 Знает показания для госпитализации, особенности оказания первой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</i></p> <p><i>ПКУВ-10.3 Умеет оценивать фармакологическую эффективность препарата, выявлять жизнеопасные осложнения, оказывать первую врачебную помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</i></p> <p><i>ПКУВ-10.4 Владеет основами назначения лекарственных средств для оказания неотложной помощи, врачебных диагностических мероприятий по оказанию неотложной помощи инфекционным больным, лечебных мероприятий при оказании первой врачебной помощи инфекционным больным при неотложных и угрожающих состояниях,</i></p> <p><i>ПКУВ-10.5 Владеет алгоритмом выполнения лечебных основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при оказании первой врачебной помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, необходимыми методиками по оказанию помощи при острых состояниях: перитонитах, вывихах, переломах зубов и челюстей</i></p>					
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы организации и задачах службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждениях, формированиях, органах управления и оснащения;</li> <li>- медико-тактическую характеристику очагов поражения, катастроф различных видов;</li> <li>- основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи, основное назначение и виды медицинской сортировки, принципы ее организации и проведения, сортировочные признаки, организацию и объем первой медицинской помощи);</li> <li>- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и</li> </ul>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.

<p>паразитарных заболеваниях;</p> <p>- особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;</p> <p>патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов).</p>					
<p><b>Уметь:</b></p> <p>- организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций;</p> <p>- собирать данные о состоянии основных жизненных показателей пострадавших для принятия врачом сортировочного решения;</p> <p>- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;</p> <p>- оказывать первую медицинскую помощь.</p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<p><b>Владеть:</b></p> <p>- методами оказания первой помощи при неотложных состояниях, первой врачебной помощи пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.</p>	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<p><b>ПКУВ-11 - готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</b></p> <p><i>ПКУВ-11.1 Знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность службы лучевой диагностики и отдельных ее структурных подразделений, фармакодинамику, фармакокинетику, классификацию и характеристику лекарственных средств, показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, побочные эффекты, общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств</i></p> <p><i>ПКУВ-11.2 Применяет природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i></p> <p><i>ПКУВ-11.3 Владеет основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов, ведением текущей учетной и отчетной документации по установленным формам.</i></p>					
<p><b>Знать:</b></p> <p>- организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры,</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут</i>

рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии.					<i>быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>
<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план лечения с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области;</li> <li>- разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</li> <li>- проводить реабилитационные мероприятия.</li> </ul>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами диагностики и лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у детей и взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов;</li> <li>- мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии;</li> <li>- методами инфильтрационной и проводниковой анестезией в полости рта методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;</li> <li>- механизмом лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов;</li> <li>- устранением причин хронической травмы слизистой оболочки рта;</li> <li>- методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.</li> </ul>	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<p><b>ПКУВ -14 способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b></p> <p><i>ПКУВ-14.1 Знает основы современного медицинского законодательства в сфере охраны здоровья граждан</i></p>					

*ПКУВ-14.4 Организует мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях навыками оценки факторов, неблагоприятно воздействующих на здоровье человека и методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях при различных ситуациях в рамках изучаемой дисциплины*

<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;</li> <li>- основы организации поликлинической и стационарной помощи населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы;</li> <li>- обязанности врача, правовой статус врача в РФ;</li> <li>- нормы уголовного, административного, гражданского и трудового законодательства, регулирующие деятельность медицинских работников в РФ;</li> <li>- обязанности и права врача при оказании медицинской помощи отдельным категориям граждан, при угрозе распространения инфекции, массовых заболеваний, заболеваний ВИЧ инфекцией.</li> </ul>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p><i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i></p>
<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;</li> <li>- самостоятельно принимать правомерные решения в конкретной ситуации, возникшей при осуществлении многосложной профессиональной деятельности врача;</li> <li>- защищать права медицинских работников.</li> </ul>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;</li> <li>- навыками юридической оценки случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи</li> </ul>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

(услуги), иных правонарушений медицинского персонала; - юридическими аспектами ведения медицинской документации.					
---	--	--	--	--	--

### 7.3. Тестовые задания.

#### Тема 1. Основные компоненты и принципы отечественного здравоохранения. Значение общего ухода за больными.

**1. Основным компонентом здравоохранения является:**

- А. Соблюдение прав граждан в области здравоохранения.
- Б. Концепция национального здравоохранения.
- В. Лечебно – профилактическая помощь.
- Г. Участковый принцип работы.
- Д. Система обязательного медицинского страхования.

**2. Какое направление относится ко второму принципу отечественно практического здравоохранения?**

- А. Диспансеризация населения.
- Б. Доступность медицинской помощи.
- В. Предупреждение заболеваний.
- Г. Укрепление здоровья граждан.
- Д. Обеспечение санитарно – гигиенического благополучия.

**3. Какое направление в области охраны здоровья граждан относится к первому, приоритетному принципу отечественно практического здравоохранения?**

- А. Устранение причин возникновения заболевания.
- Б. Ответственность за причинение вреда здоровью.
- В. Права граждан при оказании медицинской помощи.
- Г. Ответственность органов государственной власти в области охраны здоровья граждан.
- Д. Права граждан при оказании медико – социальной помощи.

**4. Видом медицинской помощи является:**

- А. Гуманитарная помощь.
- Б. Профессиональная помощь.
- В. Квалифицированная помощь.
- Г. Материальная помощь.
- Д. Экономическая помощь.

**5. Какое лечебное учреждение является амбулаторно – поликлиническим?**

- А. Противочумная станция.
- Б. Бюро судебно – медицинской экспертизы.
- В. Грязелечебница.
- Г. Фельдшерско – акушерский пункт.
- Д. Бюро медико – социальной экспертизы.

#### Тема 2. Приемное отделение больницы.

**1. Какое мероприятие не входит в функции приемного отделения?**

- А. Прием и регистрация больных.
- Б. Определение отделения стационара для госпитализации больного.
- В. Проведение предварительного медицинского обследования больного.
- Г. Санитарно – гигиеническая обработка больного.
- Д. Транспортировка больного.

**2. В какой строгой последовательности организуется работа приемного отделения?**

- А. Врачебный осмотр, регистрация, санитарно – гигиеническая обработка больных.
- Б. Регистрация, врачебный осмотр, санитарно – гигиеническая обработка больных.

- В. Санитарно – гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных.  
Г. Регистрация, санитарно – гигиеническая обработка, врачебный осмотр больных.
- 3. Какое служебное помещение не входит в состав приемного отделения?**
- А. Смотровой кабинет.  
Б. Помещение для хранения одежды поступивших больных.  
В. Физиотерапевтический кабинет.  
Г. Кабинет дежурного врача.  
Д. Изолятор.
- 4. В каком случае медицинская сестра приемного отделения обязана дать телефонограмму родственникам больного?**
- А. Больной доставлен в больницу по поводу внезапного заболевания, которое возникло у него вне дома.  
Б. Больной совершил нарушение больничного режима.  
В. Больной отказался от госпитализации в стационар.  
Г. Больной отказался от проведения обследования.  
Д. Больной находится в состоянии алкогольного опьянения.
- 5. Что не входит в перечень основной медицинской документации приемного отделения?**
- А. Журнал осмотра на педикулез.  
Б. Алфавитный журнал поступивших больных.  
В. Медицинская карта амбулаторного больного.  
Г. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации.  
Д. Медицинская карта стационарного больного.

### Тема 3. Терапевтическое отделение больницы.

- 1. Какой медицинский работник не входит в состав работников терапевтического отделения?**
- А. Палатный врач.  
Б. Главная медицинская сестра.  
В. Постовая медицинская сестра.  
Г. Процедурная медицинская сестра.  
Д. Санитарка.
- 2. Какое помещение не входит в состав терапевтического отделения?**
- А. Бельевая для хранения чистого нательного и постельного белья.  
Б. Процедурный кабинет.  
В. Помещение для хранения предметов для уборки.  
Г. Диагностический кабинет.  
Д. Кабинет сестры – хозяйки.
- 3. Какое имущество не входит в обязательный перечень оснащения палаты для больных?**
- А. Индивидуальные тумбочки.  
Б. Индивидуальная сигнализация для экстренного вызова медицинского персонала.  
В. Холодильник для хранения продуктов.  
Г. Переносная ширма.  
Д. Телевизор.
- 4. Какой режим не назначается больному врачом?**
- А. Строгий постельный режим.  
Б. Строгий противоэпидемический режим.  
В. Постельный режим.  
Г. Полупостельный режим.  
Д. Общий (свободный) режим.
- 5. На какое количество коек организуется сестринский пост в терапевтическом отделении?**

- А. На 15 – 20 коек.
- Б. На 20 – 25 коек.
- В. На 35 – 40 коек.
- Г. На 30 – 35 коек.
- Д. На 25 – 30 коек.

#### **Тема 4. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.**

##### **1. Какой возраст в годах является зрелым?**

- А. 18 – 29 лет.
- Б. 30 – 44 года.
- В. 45 – 59 лет.
- Г. 60 – 74 года.
- Д. 70 – 89 лет.

##### **2. Какой возраст в годах является средним?**

- А. 18 – 29 лет.
- Б. 30 – 44 года.
- В. 45 – 59 лет.
- Г. 60 - 74 года.
- Д. 70 – 89 лет.

##### **3. Какой возраст в годах является пожилым?**

- А. 60 - 74 года.
- Б. 30 – 44 года.
- В. 18 – 29 лет.
- Г. 75 – 89 лет.
- Д. 90 лет и старше.

##### **4. С какого возраста начинаются патологические изменения, характерные для людей пожилого и старческого возраста?**

- А. 20 – 30 лет.
- Б. 30 – 40 лет.
- В. 60 – 70 лет.
- Г. 50 – 60 лет.
- Д. 40 – 50 лет.

##### **5. К основным особенностям больных пожилого и старческого возраста не относится?**

- А. Наличие двух и более заболеваний у одного пациента.
- Б. Преимущественно хроническое течение заболеваний.
- В. Атипичное клиническое течение заболеваний.
- Г. Типичное клиническое течение заболеваний.
- Д. Изменение защитных, в первую очередь иммунных реакций.

#### **Тема 5. Питание больных.**

##### **1. Средняя суточная потребность взрослого человека в воде в умеренном климате:**

- А. 1500 – 1750 г.
- Б. 1750 – 2200 г.
- В. 2200 – 2350 г.
- Г. 2350 – 2500 г.
- Д. 2500 – 2750 г.

##### **2. Средняя суточная потребность взрослого человека в белках:**

- А. 60 – 80 г.

Б. 120 – 140 г.

В. 100 – 120 г.

Г. 80 – 100 г.

Д. 140 – 160 г.

**3. Средняя суточная потребность взрослого человека в углеводах:**

А. 200 – 300 г.

Б. 300 – 400 г.

В. 400 – 500 г.

Г. 500 – 600 г.

Д. 600 – 700 г.

**4. Средняя суточная потребность взрослого человека в энергии (ккал):**

А. 1750 ккал.

Б. 2000 ккал.

В. 2250 ккал.

Г. 2500 ккал.

Д. 2850 ккал.

**5. Средняя суточная потребность взрослого человека в жирах:**

А. 60 – 80 г.

Б. 80 – 100 г.

В. 100 – 110 г.

Г. 110 – 120 г.

Д. 120 – 1340 г.

**Тема 6. Температура тела и ее измерение у здоровых и больных.**

**1. Укажите вид медицинского термометра, используемого для измерения температуры тела:**

А. Термометр газовый.

Б. Термометр цифровой (с памятью).

В. Термометр сопротивления.

Г. Термометр жидкостный.

Д. Термометр минимальный.

**2. В каком месте не измеряется температура тела?**

А. Прямая кишка.

Б. Полость рта.

В. В промежности.

Г. Подмышечная впадина.

Д. Паховые складки.

**3. Какова длительность измерения температуры тела?**

А. 5 минут.

Б. 6 минут.

В. 7 минут.

Г. 9 минут.

Д. 10 минут.

**4. В каких пределах в норме может колебаться температура тела у здорового человека в пределах суток?**

А. От 35° С до 36° С.

Б. От 36° С до 37° С.

В. От 37° С до 38° С.

Г. От 38° С до 39° С.

Д. От 39° С до 40° С.

**5. Каким цветом отмечают в температурном листе показатели температуры тела?**

А. Красным или оранжевым.

Б. Зеленым или фиолетовым.

- В. Синим или черным.
- Г. Желтым или коричневым.
- Д. Сиреневым или бежевым.

### Тема 7. Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного.

#### 1. Регулярность смены нательного и постельного белья:

- А. Один раз в неделю.
- Б. Два раза в неделю.
- В. Один раз в две недели.
- Г. По желанию больного.
- Д. По усмотрению палатной медицинской сестры.

#### 2. Какую функцию не выполняет кожа человека?

- А. Защитную.
- Б. Аналитическую.
- В. Регуляторную.
- Г. Метаболическую.
- Д. Выделительную.

#### 3. Сколько миллилитров пота в покое выделяется за сутки через кожные покровы при нормальной температуре тела человека?

- А. Около 200 мл.
- Б. Около 400 мл.
- В. Около 600 мл.
- Г. Около 800 мл.
- Д. Около 1000 мл.

#### 4. Сколько миллилитров пота в покое выделяется за сутки через кожные покровы у лихорадящих больных (с высокой температурой)?

- А. До 2 литров.
- Б. До 4 литров.
- В. До 10 литров.
- Г. До 8 литров.
- Д. До 6 литров и более.

#### 5. Какое время является оптимальным для смены положения тяжелого больного в постели, чтобы не образовывались пролежни?

- А. Каждые полчаса – час.
- Б. Каждые час – полтора.
- В. Каждые полтора – 2 часа.
- Г. Каждые 2 – 2,5 часа.
- Д. Каждые 2,5 – 3 часа.

### Тема 8. Простейшие физиотерапевтические процедуры.

#### 1. Целью холодной процедуры не является:

- А. Уменьшение (ограничение) травматического отека.
- Б. Ограничение воспаления.
- В. Усиление кровотока.
- Г. Остановка кровотечения.
- Д. Обезболивающее действие.

#### 2. Не является противопоказанием к применению влажного согревающего компресса:

- А. Дерматит.
- Б. Гнойничковое заболевание кожи.
- В. Высокая температура.
- Г. Постинъекционный инфильтрат.

- Д. Злокачественное новообразование.
- 3. Влажный согревающий компресс накладывают на:**
- А. 2 – 4 часа.
  - Б. 4 – 6 часов.
  - В. 6 – 8 часов.
  - Г. 8 – 10 часов.
  - Д. Более 10 часов.
- 4. Воду какой температуры заливают в резиновую грелку?**
- А. Около 30°С.
  - Б. Около 40° С.
  - В. Около 50° С.
  - Г. Около 60° С.
  - Д. Более 60° С.
- 5. На какой объем заполняется резиновая грелка горячей водой перед применением?**
- А. На 1/2 объема.
  - Б. На 1/3 объема.
  - В. На 1/4 объема.
  - Г. На 2/3 объема.
  - Д. Полностью.

### Тема 9. Лечебно - диагностические процедуры.

- 1. Для каких целей используется тонкий желудочный зонд?**
- А. Введение в двенадцатиперстную кишку для дуоденального зондирования.
  - Б. Фракционное исследование желудочного содержимого, питание больного.
  - В. Одновременное извлечение содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки.
  - Г. Забор содержимого желудка при механическом раздражении стенок желудка баллончиком, в который закачан воздух.
  - Д. Промывание желудка.
- 2. Для каких целей используется толстый желудочный зонд?**
- А. Введение в двенадцатиперстную кишку для дуоденального зондирования.
  - Б. Фракционное исследование желудочного содержимого, питание больного.
  - В. Одномоментное извлечение содержимого желудка при исследовании желудочного сока, промывание желудка.
  - Г. Забор содержимого желудка при механическом раздражении стенок желудка баллончиком, в который закачан воздух.
  - Д. Одновременное извлечение содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки.
- 3. Для каких целей используется желудочный двухтрубчатый зонд?**
- А. Введение в двенадцатиперстную кишку для дуоденального зондирования.
  - Б. Фракционное исследование желудочного содержимого и питание больного.
  - В. Одновременное извлечение содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки.
  - Г. Забор содержимого желудка при механическом раздражении стенок желудка баллончиком, в который закачан воздух.
  - Д. Промывание желудка.
- 4. Для каких целей используется гастродуоденальный двойной зонд?**
- А. Введение в двенадцатиперстную кишку для дуоденального зондирования.
  - В. Одновременное извлечение содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки.
  - Г. Забор содержимого желудка при механическом раздражении стенок желудка баллончиком, в который закачан воздух.
  - Д. Промывание желудка.
- 5. Для каких целей используется дуоденальный зонд?**
- А. Введение в двенадцатиперстную кишку для дуоденального зондирования.
  - Б. Фракционное исследование желудочного содержимого и питание больного.
  - В. Одновременное извлечение содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки.

Г. Забор содержимого желудка при механическом раздражении стенок желудка баллончиком, в который закачан воздух.

Д. Промывание желудка.

## **Тема 10. Правила сбора биологического материала для лабораторных исследований.**

### **1. Не являются видом лабораторных исследований:**

А. Обязательные виды.

Б. Плановые виды.

В. Дополнительные виды.

Г. Внеплановые виды.

Д. Неотложные виды.

### **2. Кто проводит забор крови из пальца?**

А. Процедурная медицинская сестра.

Б. Младшая медицинская сестра.

В. Лаборантка.

Г. Палатная медицинская сестра.

Д. Старшая медицинская сестра.

### **3. Какая мокрота направляется в лабораторию на общий анализ?**

А. Суточная мокрота.

Б. Мокрота, собранная в течение 3 суток.

В. Вечерняя мокрота.

Г. Мокрота, собранная в чистую градуированную банку с закрывающейся крышкой в 8 часов утра, натошак.

Д. Мокрота, собранная в течение 2 суток.

### **4. Какую мочу используют для исследования по методу Нечипоренко?**

А. «Среднюю порцию» струи мочи, полученную после гигиенической процедуры в чистую емкость в количестве 5 – 10 мл.

Б. Мочу, собранную в отдельные пронумерованные чистые баночки в течение суток, начиная с 6.00 утра и затем каждые 3 часа (всего 8 порций).

В. «Среднюю порцию» струи мочи, собранную после гигиенической процедуры в чистую емкость, в количестве 150 – 200 мл.

Г. Мочу, собранную в начале мочеиспускания.

Д. Мочу, собранную в 8.00 утра в заранее приготовленную емкость, объемом 0.5 литра (предварительно в 5.00 утра больному необходимо помочиться в унитаз, затем тщательно подмыться).

### **5. Какую мочу используют для исследования по методу Амбюрге?**

А. «Среднюю порцию» струи мочи, полученную после гигиенической процедуры в чистую емкость в количестве 5 – 10 мл.

Б. Мочу, собранную в отдельные пронумерованные чистые баночки в течение суток, начиная с 6.00 утра и затем каждые 3 часа (всего 8 порций).

В. «Среднюю порцию» струи мочи, собранную после гигиенической процедуры в чистую емкость, в количестве 150 – 200 мл.

Г. Мочу, собранную в начале мочеиспускания.

Д. Мочу, собранную в 8.00 утра в заранее приготовленную емкость, объемом 0.5 литра (предварительно в 5.00 утра больному необходимо помочиться в унитаз, затем тщательно подмыться).

## **Тема 11. Подготовка больных к инструментальным методам исследования.**

### **1. Какого вида рентгенографии не бывает?**

А. Прицельная рентгенография.

Б. Обзорная рентгенография.

В. Серийная рентгенография.

Г. Широкоформатная рентгенография.

Д. Полноформатная рентгенография.

**2. В чем заключается флюорография?**

А. Рентгенография с уменьшенным размером изображения, получаемого на флюоресцирующем экране.

Б. Рентгенография с изображением целой анатомической области.

В. Рентгенография с изображением ограниченного участка исследуемого органа.

Г. Последовательное получение нескольких рентгенограмм для изучения динамики изучаемого процесса.

Д. Рентгенологический метод исследования, основанный на введении в полые органы или сосуды специальных (рентгенконтрастных) веществ для получения четкого изображения изучаемых органов.

**3. В чем заключается прицельная рентгенография?**

А. Рентгенография с уменьшенным размером изображения, получаемого на флюоресцирующем экране.

Б. Рентгенография с изображением целой анатомической области.

В. Рентгенография с изображением ограниченного участка исследуемого органа.

Г. Последовательное получение нескольких рентгенограмм для изучения динамики изучаемого процесса.

Д. Рентгенологический метод исследования, основанный на введении в полые органы или сосуды специальных (рентгенконтрастных) веществ для получения четкого изображения изучаемых органов.

**4. В чем заключается серийная рентгенография?**

А. Рентгенография с уменьшенным размером изображения, получаемого на флюоресцирующем экране.

Б. Рентгенография с изображением целой анатомической области.

В. Рентгенография с изображением ограниченного участка исследуемого органа.

Г. Последовательное получение нескольких рентгенограмм для изучения динамики изучаемого процесса.

Д. Рентгенологический метод исследования, основанный на введении в полые органы или сосуды специальных (рентгенконтрастных) веществ для получения четкого изображения изучаемых органов.

**5. В чем заключается обзорная рентгенография?**

А. Рентгенография с уменьшенным размером изображения, получаемого на флюоресцирующем экране.

Б. Рентгенография с изображением целой анатомической области.

В. Рентгенография с изображением ограниченного участка исследуемого органа.

Г. Последовательное получение нескольких рентгенограмм для изучения динамики изучаемого процесса.

Д. Рентгенологический метод исследования, основанный на введении в полые органы или сосуды специальных (рентгенконтрастных) веществ для получения четкого изображения изучаемых органов.

**Тема 12. Способы применения лекарственных средств.**

**1. Какой способ введения лекарственных средств не является энтеральным?**

А. Через рот.

Б. Под язык.

В. В уши.

Г. За щеку.

Д. Через прямую кишку.

**2. Прежде чем выдать пациенту лекарственное средство нет необходимости:**

А. Тщательно вымыть руки.

Б. Надеть стерильные перчатки.

- В. Внимательно прочитать все надписи на этикетке.  
Г. Проверить срок годности.  
Д. Уточнить назначенную дозу.
- 3. За какое время до приема пищи можно принимать внутрь лекарственное средство через рот?**  
А. За 5 минут.  
Б. За 10 минут.  
В. За 15 минут.  
Г. За 30 минут.  
Д. Непосредственно перед едой.
- 4. За какое время после приема пищи можно принимать внутрь лекарственное средство через рот?**  
А. Сразу после еды.  
Б. Через 5 - 10 минут.  
В. Через 10 - 15 минут.  
Г. Через 15 - 20 минут.  
Д. Через 30 минут.
- 5. Чего не следует делать при появлении у пациента симптомов анафилактического шока?**  
А. Уложить пациента и приподнять нижние конечности.  
Б. Если проводилась подкожная инъекция - необходимо сразу прекратить введение лекарственного средства, наложить резиновый жгут выше места инъекции и немедленно ввести в место инъекции 0,15 – 0,5 мл. 0,1 % раствора эпинефрина.  
В. Если производилась внутривенная инъекция - необходимо сразу прекратить введение лекарственного средства и, не вынимая иглы из вены ввести другим шприцом 2 – 3 мл. прометазина, разведенного в 0,9 % растворе натрия хлорида.  
Г. Срочно вызвать врача.  
Д. До прихода врача оставить больного одного в состоянии физического и психического покоя.

### **Тема 13. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания.**

- 1. Какова общая площадь всех альвеол обоих легких человека?**  
А. Около 50 м<sup>2</sup>.  
Б. Около 70 м<sup>2</sup>.  
В. Около 80 м<sup>2</sup>.  
Г. Около 90 м<sup>2</sup>.  
Д. Около 100 м<sup>2</sup>.
- 2. В какой степени в процентах совершается газообмен (поступление кислорода в кровь) через кожные покровы и пищеварительный тракт?**  
А. До 1 %.  
Б. От 1 % до 2 %.  
В. От 2 % до 3 %.  
Г. От 3 % до 4 %.  
Д. От 4 % до 5 %.
- 3. Какова частота дыхательных движений здорового человека?**  
А. От 12 до 14 в минуту.  
Б. От 14 до 16 в минуту.  
В. От 16 до 20 в минуту.  
Г. От 20 до 22 в минуту.  
Д. От 22 до 24 в минуту.
- 4. Какое количество воздуха в среднем вдыхает и выдыхает в норме человек при спокойном дыхании?**  
А. 300 см<sup>3</sup>

- Б. 400 см<sup>3</sup>
- В. 500 см<sup>3</sup>
- Г. 600 см<sup>3</sup>
- Д. 700 см<sup>3</sup>

**5. При каком патологическом состоянии не наблюдается тахипноэ (учащенное поверхностное дыхание частотой свыше 20 в одну минуту)?**

- А. При анемии.
- Б. При пневмонии.
- В. При истерии.
- Г. При опухоли мозга.
- Д. При высокой температуре.

#### **Тема 14. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.**

**1. Какой бывает частота пульса в норме у здоровых людей?**

- А. От 50 до 60 в одну минуту.
- Б. От 60 до 90 в одну минуту.
- В. От 90 до 100 в одну минуту.
- Г. От 100 до 110 в одну минуту.
- Д. От 110 до 120 в одну минуту.

**2. Не является свойством артериального пульса:**

- А. Наполнение пульса.
- Б. Высота пульса.
- В. Частота пульса.
- Г. Глубина пульса.
- Д. Наполнение пульса.

**3. Повышение артериального давления на каждые 10 мм. рт. ст. увеличивает риск развития сердечно – сосудистых заболеваний на:**

- А. На 10 %.
- Б. На 25 %.
- В. На 30 %.
- Г. На 35 %.
- Д. На 40 %.

**4. В зависимости от устройства регистрирующей части сфигмоманометры не бывают:**

- А. Анероидные сфигмоманометры.
- Б. Осциллометрические сфигмоманометры.
- В. Ртутные сфигмоманометры.
- Г. Электронные сфигмоманометры.
- Д. Ядерно – процессорные сфигмоманометры.

**5. Чрезмерное давление на воронку стетофонендоскопа понижает диастолическое давление ( из – за возникающего турбулентного кровотока в месте прижатия) на:**

- А. На 5 мм. рт. ст.
- Б. На 9 мм. рт. ст.
- В. На 12 мм. рт. ст.
- Г. На 15 мм. рт. ст.
- Д. На 20 мм. рт. ст.

#### **Тема 15. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.**

**1. Что не относится к секреторной функции пищеварительной системы?**

- А. Выработка слюны.
- Б. Выработка желудочного сока.
- В. Выработка сурфактанта.

- Г. Выработка сока поджелудочной железы.
  - Д. Выработка желчи.
- 2. В каком количестве в течение суток вырабатывается кишечный сок?**
- А. До 1,5 литра.
  - Б. До 1,0 литров.
  - В. До 2 литров.
  - Г. До 2,5 литров.
  - Д. До 3 литров.
- 3. В течение какого времени, в среднем, происходит переваривание пищи в желудке?**
- А. До 1 часа.
  - Б. От 2 до 4 часов.
  - В. От 4 до 5 часов.
  - Г. От 5 до 6 часов.
  - Д. Более 6 часов.
- 4. Сколько кишечных ферментов принимают участие в переваривании пищи?**
- А. Около 10 ферментов.
  - Б. Около 15 ферментов.
  - В. Около 20 ферментов.
  - Г. Около 25 ферментов.
  - Д. Около 30 ферментов.
- 5. В течение какого времени, в среднем, содержимое полностью проходит тонкий кишечник?**
- А. В течение 1 – 2 часов.
  - Б. В течение 2 – 3 часов.
  - В. В течение 4 – 5 часов.
  - Г. В течение 3 – 4 часов.
  - Д. Более 6 часов.

**Тема 16. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.**

- 1. Через какой промежуток времени через почки проходит вся масса крови, имеющейся в организме?**
- А. Через 5 – 10 минут.
  - Б. Через 10 – 15 минут.
  - В. Через 15 – 20 минут.
  - Г. Через 20 – 25 минут.
  - Д. Через 25 – 30 минут.
- 2. Сколько литров крови за сутки в организме человека проходит через обе почки?**
- А. До 300 литров.
  - Б. До 500 литров.
  - В. До 700 литров.
  - Г. До 900 литров.
  - Д. До 1000 литров.
- 3. Увеличение суточного количества мочи более 2000 мл. называется:**
- А. Олигурия.
  - Б. Полиурия.
  - В. Ишурия.
  - Г. Никтурия.
  - Д. Поллакурия.
- 4. Уменьшение количества мочи выделяемой за сутки до 500 мл. и менее называется:**
- А. Олигурия.
  - Б. Полиурия.
  - В. Ишурия.
  - Г. Никтурия.

Д. Поллакурия.

**5. Невозможность опорожнения мочевого пузыря, несмотря на его переполнение мочой называется:**

- А. Олигурия.
- Б. Полиурия.
- В. Ишурия.
- Г. Никтурия.
- Д. Поллакурия.

#### **Тема 17. Уход за тяжелыми больными. Основы реанимационной помощи.**

**1. При первой стадии пролежней(появление участков кожи красного или синюшно – красного цвета без четко определенных границ) не следует обрабатывать пораженные участки:**

- А. 10 % раствором камфоры.
- Б. 1 % раствором салициловой кислоты.
- В. 5 – 10 % спиртовым раствором йода.
- Г. 1 % спиртовым раствором бриллиантового зеленого.
- Д. 1 % эмульсией хлорамфеникола.

**2. Что из нижеперечисленного не относится к признакам клинической смерти?**

- А. Отсутствие реакции зрачков на свет.
- Б. Отсутствие сознания.
- В. Отсутствие реакции на внешние раздражители.
- Г. Мышечное окоченение.
- Д. Появление цианоза губ, кончиков пальцев и мочек ушей.

**3. Что из нижеперечисленного относится к признакам клинической смерти?**

- А. Отсутствие спонтанных движений.
- Б. Остановка дыхания или редкое поверхностное дыхание, урежение частоты дыхательных движений до 5 – 8 в минуту.
- В. Прекращение сердцебиения.
- Г. Снижение температуры тела.
- Д. Максимальное расширение зрачков, отсутствие их реакции на свет.

**4. Почему при проведении искусственного дыхания необходимо запрокидывать голову больного?**

- А. Для удобства оказания медицинской помощи.
- Б. Чтобы создать хорошую герметизацию между ртом реаниматора и ртом (носом) больного.
- В. Чтобы обеспечить хорошую проходимость дыхательных путей.
- Г. В целях создания лучших условий для кровообращения.
- Д. Для удобства больного.

**5. В каком случае противопоказано запрокидывание головы больного при проведении искусственного дыхания?**

- А. При подозрении на травму шейного отдела позвоночника.
- Б. При высоком внутричерепном давлении.
- В. При гипертоническом кризе.
- Г. При головокружении.
- Д. Во всех перечисленных случаях.

#### **Вопросы к экзамену.**

- 1.Существующие должности среднего медицинского персонала и их общие обязанности.
- 2.Основы медицинской этики (деонтологии) и их соблюдение при уходе за больными.
- 3.Основные функции и устройство приемного отделения.
- 4.Организация приема и регистрации поступающих больных в приемном отделении.

- 5.Основная медицинская документация приемного отделения.
- 6.Способы транспортировки больных в лечебные отделения больницы, выбор способа транспортировки.
- 7.Особенности транспортировки больных с различными травмами и заболеваниями.
- 8.Устройство и оборудование отделения ЛПУ.
- 9.Режим дня в отделении.
- 10.Индивидуальный режим больного, его разновидности и их характеристики.
- 11.Обязанности палатной медицинской сестры отделения ЛПУ.
- 12.Антропометрия: определение роста, масса тела и окружности грудной клетки больного.
- 13.Внутрибольничная инфекция (ВБИ) и его характеристика.
- 14.Основные правила профилактики внутрибольничной инфекции.
- 15.Защитная одежда медицинского персонала.
- 16.Общее состояние больного, классификация, краткая характеристика.
- 17.Основные особенности больных пожилого и старческого возраста.
- 18.Основные принципы лечебного питания.
- 19.Стол №1-а: показания, цели назначения, общая характеристика, режим питания и исключаемые продукты.
- 20.Стол №2: показания, цели назначения, общая характеристика, режим питания и исключаемые продукты.
- 21.Стол №5: показания, цели назначения, общая характеристика, режим питания и исключаемые продукты.
- 22.Стол №7: показания, цели назначения, общая характеристика, режим питания и исключаемые продукты.
- 23.Стол №9: показания, цели назначения, общая характеристика, режим питания и исключаемые продукты.
- 24.Стол №10-а: показания, цели назначения, общая характеристика, режим питания и исключаемые продукты.
- 25.Стол №10-и: показания, цели назначения, общая характеристика, режим питания и исключаемые продукты.
- 26.Стол №15: показания, цели назначения, общая характеристика, режим питания и исключаемые продукты.
- 27.Диета больного с желудочно-кишечным кровотечением.
- 28.Разгрузочные дни, цели, виды методики проведения.
- 29.Режим питания, составление и выписывание порционника.
- 30.Порядок раздачи пищи.
- 31.Кормление больных ( пассивное), порядок выполнения.
- 32.Кормление больных (искусственное), основные показания.
- 33.Энтеральное питание больных, способы, основные показания и противопоказания.
- 34.Термометры: устройство, виды, правила их дезинфекции и хранения.
- 35.Измерение температуры тела, общие правила и места измерения.
- 33.Измерение температуры тела в подмышечной впадине.
- 34.Измерение температуры тела в прямой кишке.
- 35.Измерение температуры тела в паховой складке (у детей).
- 36.Регистрация результатов термометрии.
- 37.Лихорадка, классификация, общая характеристика.
- 38.Особенности ухода за лихорадящими больными в первом, втором и третьем периодах лихорадки.
- 39.Профилактика и лечение пролежней.
- 40.Применение тепла: согревающие компрессы (сухие и влажные); необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.
- 41.Применение холода: цели и три стадии реагирования организма на холодовые процедуры; постановка холодного компресса и пузыря со льдом, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.

42. Применение грелок, виды грелок, показания и противопоказания к применению, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.
43. Применение банок: механизм действия, подготовка больного к постановке банок, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.
44. Применение горчичников, их общая характеристика, места постановки, показания и противопоказания, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.
45. Виды желудочных и дуоденальных зондов, их характеристики и предназначение.
46. Промывание желудка: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.
47. Клизмы: лечебные и диагностические, способы, абсолютные противопоказания для всех видов клизм.
48. Очистительная клизма: цели, показания и противопоказания; необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.
49. Сифонная клизма: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.
50. Послабляющая клизма (гипертоническая, масляная и эмульсионная клизмы), необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.
51. Лекарственные клизмы: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.
52. Питательная (капельная) клизма: показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.
53. Газоотводная трубка: цель использования, показания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.
54. Катетеризация мочевого пузыря: виды катетеров, показания и противопоказания.
55. атетеризация мочевого пузыря у мужчин мягким катетером, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.
56. Плевральная пункция: цели, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.
57. Абдоминальная пункция: цели, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.
58. Виды лабораторных исследований, материалы (биологические субстраты) для исследования и их доставка в лабораторию.
59. Меры предосторожности по избеганию риска инфицирования медицинских работников вирусной или бактериальной инфекциями при работе с материалами для исследования.
60. Общие правила исследования крови.
61. Методы исследования мочи.
62. Подготовка больных к сдаче мочи.
63. Особенности сбора мочи при различных методах исследования: общий анализ мочи; пробы по Нечипоренко, Амбюрже, Каковского-Аддиса.
64. Особенности сбора мочи при различных методах исследования: проба Зимницкого, биологическое исследование мочи, сбор суточной мочи.
65. Порядок сбора мокроты на исследование: на общий анализ и наличие микрофлоры (бактериологическое исследование).
66. Основные методы исследования кала.
67. Этапы подготовки пациента для сдачи кала: отмена медикаментов, коррекция пищевого режима (диеты).
68. Непосредственная подготовка пациента к сдаче кала.
69. Основные рентгенологические методы исследования и их краткая характеристика.
70. Рентгенологическое исследование органов дыхания: рентгеноскопия, рентгенография, этапы подготовки больных к бронхографии.
71. Подготовка к рентгенологическому исследованию сердечно – сосудистой системы: рентгеноскопия и рентгенография, ангиокардиография.
72. Подготовка к рентгенологическому исследованию пищевода.

73. Подготовка к рентгенологическому исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки.
74. Подготовка к рентгенологическому исследованию толстой кишки: этапы подготовки, способы.
75. Подготовка к рентгенологическому исследованию желчного пузыря.
76. Подготовка к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей.
77. Перечислить способы введения лекарственных средств.
78. Общие правила применения лекарственных средств: правила выдачи и введения лекарственных препаратов.
79. Правила выборки назначений врачом лекарственных средств из истории болезней.
80. Правила выписки и получения из аптеки ЛПУ лекарственных средств.
81. Правила хранения лекарственных средств (списка А, Б и общего списка).
82. Правила хранения и использования ядовитых и наркотических лекарственных средств.
83. Накожное применение лекарственных средств.
84. Применение лекарственных средств на конъюнктиву глаз: закапывание капель, закладывание глазной мази из тюбика и стеклянной палочкой.
85. Интраназальное применение лекарственных средств: капель, мазей.
86. Введение лекарственных средств в уши.
87. Пероральное введение лекарственных средств.
88. Введение лекарственных средств через прямую кишку.
89. Ингаляционное введение лекарственных средств при помощи спейсера.
90. Ингаляционное введение лекарственных средств при помощи небулайзера.
91. Оксигенотерапия: показания к применению кислорода, способы подачи кислорода больному.
92. Подача кислородно – воздушной смеси из кислородной подушки, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.
93. Подачи кислородно – воздушной смеси через носовые катетеры, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.
94. Свойства артериального пульса.
95. Артериальное давление, общая характеристика, существующие приборы для измерения артериального давления.
96. Измерение артериального давления, методика его измерения сфигмоманометром (непрямое аускультативное) и запись в истории болезни.
97. Терминальные состояния: предагональное и агональное состояния и их краткая характеристика.
98. Терминальное состояние: признаки клинической смерти.
99. Техника доврачебной помощи: восстановление проходимости дыхательных путей.
100. Техника доврачебной помощи: проведение искусственного дыхания методами «изо рта в рот» и «изо рта в нос».
101. Техника доврачебной помощи проведение непрямого массажа сердца.
102. Констатация биологической смерти, ее признаки и правила обращения с трупом.
103. Определение групповой принадлежности крови и резус фактора.
104. Порядок приема и сдачи дежурства на посту медицинской сестры.
105. Подготовка шариков, салфеток, тампонов и их стерилизация.
106. Контроль за стерилизацией перевязочного материала и медицинского инструментария.
107. Взятие мазка из зева и полости носа.
108. Овладение методами оказания первой медицинской помощи при:
  - удушье ( при бронхиальной астме) ;
  - удушье ( при острой сердечной недостаточности);
  - коллапсе;
  - обмороке;
  - рвоте;

- пищевом отравлении;
- болях в сердце.

### Темы рефератов.

1. Основы медицинской этики (деонтологии) и их соблюдение при уходе за больными.
2. Мероприятия по предупреждению инфицирования медицинских работников вирусной или бактериальной инфекцией при работе с кровью и другими выделениями больного.
3. Лечебное питание: основные принципы, лечебные столы и их краткая характеристика.
4. Профилактика и лечение пролежней.
5. Применение холода и тепла при лечении больных: цели, необходимое оснащение и порядок выполнения процедур.
6. Внутрибольничная инфекция (ВБИ) и его характеристика. Основные правила профилактики ВБИ.
7. Основные особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.
8. Температура тела: термометры, измерения температуры и регистрация; лихорадка и ее классификация, уход за лихорадящими больными.
9. Клизмы, классификация, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок выполнения.
10. Общие правила и способы применения различных лекарственных средств в ходе лечения больных.
11. Терминальные состояния, их характеристика и первая медицинская помощь.
12. Должностные обязанности палатной медицинской сестры и организация работы сестринского поста лечебного отделения.
13. Техника доврачебной помощи: проведение искусственного дыхания и закрытого массажа сердца.
14. Артериальное давление: общая характеристика, приборы и методы его определения.

Виды лабораторных исследований, материалы (биологические субстраты) для исследования, их взятие и доставка в лабораторию

### Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Шкала оценивания	Оценка	Критерии выставления оценки
100-процентная шкала	Неудовлетворительно	менее 50 % правильных ответов
	Удовлетворительно	50- 69 % правильных ответов
	Хорошо	70-84 % правильных ответов
	Отлично	85-100 % правильных ответов
Двухбалльная шкала	Не зачтено	Не выполнено
	Зачтено	Выполнено
Пятибалльная шкала	Неудовлетворительно	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы.
	Удовлетворительно	Обучающийся усвоил только основной материал, но не знает

		отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.
	Хорошо	Обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий.
	Отлично	Обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, заданиями и другими видами применения знаний, показывает знания законодательного и нормативно-технического материалов, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

## **8. Учебно – методическое и информационное обеспечение производственной практики.**

### **а) основная литература**

1. Ослопов В.Н, Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 464 с. – ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425206.html>

2. Евсеев М. А. Уход за больными в хирургической клинике : учеб. пособие для студентов мед. вузов / М.А. Евсеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192 с.

### **б) дополнительная литература**

1. Учебное пособие для студентов младших курсов лечебного факультета по учебной и производственной практике [Электронный ресурс] / [сост. Барчо А.Г.]. – Майкоп : б.и., 2014. – 374 с. – Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000052939>

2. Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс]: руководство к практическим занятиям/ Кузнецов Н. А. и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с. – ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430125.html>

3. Евсеев М.А. Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Евсеев М.А – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 192 с. – ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414453.html>

4. Гребенев А.Л. Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студентов мед. вузов / А.Л. Гребенев. – М.: Медицина, 2009. – 656 с.

5. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике: учебное пособие для студентов мед. вузов / В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 464 с.

6. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие для студентов мед. вузов / А.А. Глухов [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 288 с.

7. Шевченко А.А. Клинический уход за хирургическими больными. «Уроки доброты» [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Шевченко А.А – М. : ГЭОТАР-Медиа, . – 416 с. – ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406175.html>

8. Андреев Д.А. Уход за больными в хирургическом стационаре : [учебное пособие] / Д.А. Андреев, Е.Л. Найман. – М. : Медицинское информационное агентство, 2004. – 204 с.

#### **в) информационно – телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»**

1. [Федеральная электронная медицинская библиотека \(ФЭМБ\)](http://feml.scsm1.rssi.ru/?6964935) : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: <http://feml.scsm1.rssi.ru/?6964935>. – Текст: электронный. Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

2. [Библиотека врача](https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatriciya). Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatriciya>. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный. Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия.

3. [Министерство здравоохранения Российской Федерации](https://www.rosminzdrav.ru/) : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.

4. [Министерство здравоохранения Республики Адыгея](http://mzra.ru/index.php/) : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный.

### **9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по производственной практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

Информационные технологии, используемые при проведении производственной практики «Помощник младшего медицинского персонала» позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;

- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

### 9.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Наименование программного обеспечения, производитель	Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)
Операционная система «Windows»	Договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015
Adobe Reader 9	Бесплатно, бессрочный
K-Lite Codec Pack, Codec Guide	Бесплатно, бессрочный
7-zip.org	GNU LGPL
Офисный пакет WPSOffice	Свободно распространяемое ПО

### 9.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
3. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
4. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
5. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
6. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

## 10. Описание материально – технической базы, необходимой для проведения производственной практики.

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
Практика проводится на базе образовательных, медицинских и научных организаций, как Республики Адыгея, так и других субъектов Российской Федерации, осуществляющих медицинскую деятельность, в том числе в медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», а также осуществляющих медицинскую деятельность в сфере охраны здоровья в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей	Помещения лечебно – профилактических учреждений, осуществляющих медицинскую деятельность оснащенные материально – техническим имуществом, согласно существующих норм и таблиц к штатам.	1. Microsoft Office Word 2010. Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095. 2. Kaspersky Anti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020. 3. OCWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный 4. 6. 7-zip.org. GNU LGPL 5. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО. 6. GIMP– растровый графический редактор для

<p>профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой (независимо от их организационно – правовых форм) на договорной основе.</p>		<p>Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>7. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид . Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>
<p><b>Методический аттестационно – аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 этаж, ул. Комсомольская 222.</b></p>	<p><b>Станция 1. «Базовая сердечно – легочная реанимация»:</b> а)система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике; б)манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов.</p> <p><b>Станция 2. «Экстренная медицинская помощь»:</b> а)медицинский образовательный робот – симулятор У1 уровня реалистичности; б)набор муляжей травм по обучению оказания медицинской помощи при различных травмах; в)манекен ребенка первого года жизни для сердечно – легочной реанимации; г) дефибрилятор ShiLLLR мод. EasiTrainer с принадлежностями.</p> <p><b>Станция 3. «Неотложная медицинская помощь»:</b> а)фантом руки для венепункции и венесекции; б) тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей; в)симулятор для промывания желудка; г)фантом для обработки парентеральных инъекций.</p> <p><b>Станция 4. «Физикальное исследование пациента»:</b> а)манекен для диагностики сердечно – сосудистых заболеваний; б)манекен для аускультации и пальпации грудной клетки.</p>	<p>11. Microsoft Office Word 2010. Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095.</p> <p>2. Kaspersky Anti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020.</p> <p>3.OCWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</p> <p>4. 6. 7-zip.org. GNU LGPL</p> <p>5.Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>6. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>7. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид . Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>

<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа. Корпус 1, 1 этаж, помещение М 2, ул. Первомайская 191:</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: корпус 6, 3 этаж, помещение 6 – 304, ул. Комсомольская 222.</p>	<p><b>Станция 5.</b>  <b>«Диспансеризация»:</b>  а)манекен для брюшной пальпации и аускультации:  б)манекен для определения величины артериального давления.</p> <p><b>Компьютерный класс аттестационно – аккредитационный центра на 20 посадочных мест, оснащенный персональным компьютером «Lenovo» мониторами «Daewo» с выходом в интернет.</b></p> <p>Переносное мультимедийное оборудование.  Мебель для аудиторий.  Аудиторная доска.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование.  Мебель для аудиторий.  Аудиторная доска.</p>	
<b>Помещения для самостоятельной работы.</b>		
<p><b>Учебные аудитории для самостоятельной работы:</b></p> <p><b>1.Читальный зал</b> научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская 191.</p> <p><b>2.Компьютерный класс,</b> читального зала научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская ,191.</p> <p><b>3. Методический аттестационно – аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ»,</b> корпус 6, 2 этаж, ул. Комсомольская 222.</p> <p><b>4.Учебная аудитория:</b> корпус 6, 3 этаж, помещение 6 – 304, ул. Комсомольская 222.</p>	<p>Мебель для аудиторий.  Библиотечный фонд специальной литературы.</p> <p>Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами «msi» с выходом в Интернет.</p> <p>Фантомы, манекены, тренажеры, роботы – симуляторы, системы для отработки навыков оказания медицинской помощи и т.д.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование.  Мебель для аудиторий.  Аудиторная доска.</p>	<p>1. Microsoft Office Word 2010. Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095.</p> <p>2. Kaspersky Anti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020.</p> <p>3.OCWindows7  Профессиональная, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</p> <p>4. 6. 7-zip.org. GNU LGPL</p> <p>5.Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>6. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>7. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид . Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>



Дополнения и изменения в рабочей программе за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год.

В рабочую программу производственной практики

-  
(наименование дисциплины)

для направления подготовки (специальности) \_\_\_\_\_  
(номер специализации)

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

\_\_\_\_\_  
(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)